

University of Groningen

Studie over de operatieve behandeling van de hernia nucleï pulposi lumbalis. Vergelijking van twee verschillende operatiemethoden.

Bomers-Marres, Amandine Jeanne Marie Louise

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version

Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:

1981

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

Bomers-Marres, A. J. M. L. (1981). *Studie over de operatieve behandeling van de hernia nucleï pulposi lumbalis. Vergelijking van twee verschillende operatiemethoden.* [, Rijksuniversiteit Groningen]. [S.n.].

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

STELLINGEN

I.

In de toekomst zijn betere resultaten bij een h.n.p.-operatie te verwachten, indien de operatie-indicatie zo exact mogelijk wordt gesteld en per patient de in zijn geval meest adequate operatietechniek wordt toegepast.

II.

Het gevaar bij een microchirurgische benadering van een h.n.p. dreigt, dat men de patient behandelt voor een morfologische afwijking en niet in verband met een wortelcompressie.

III.

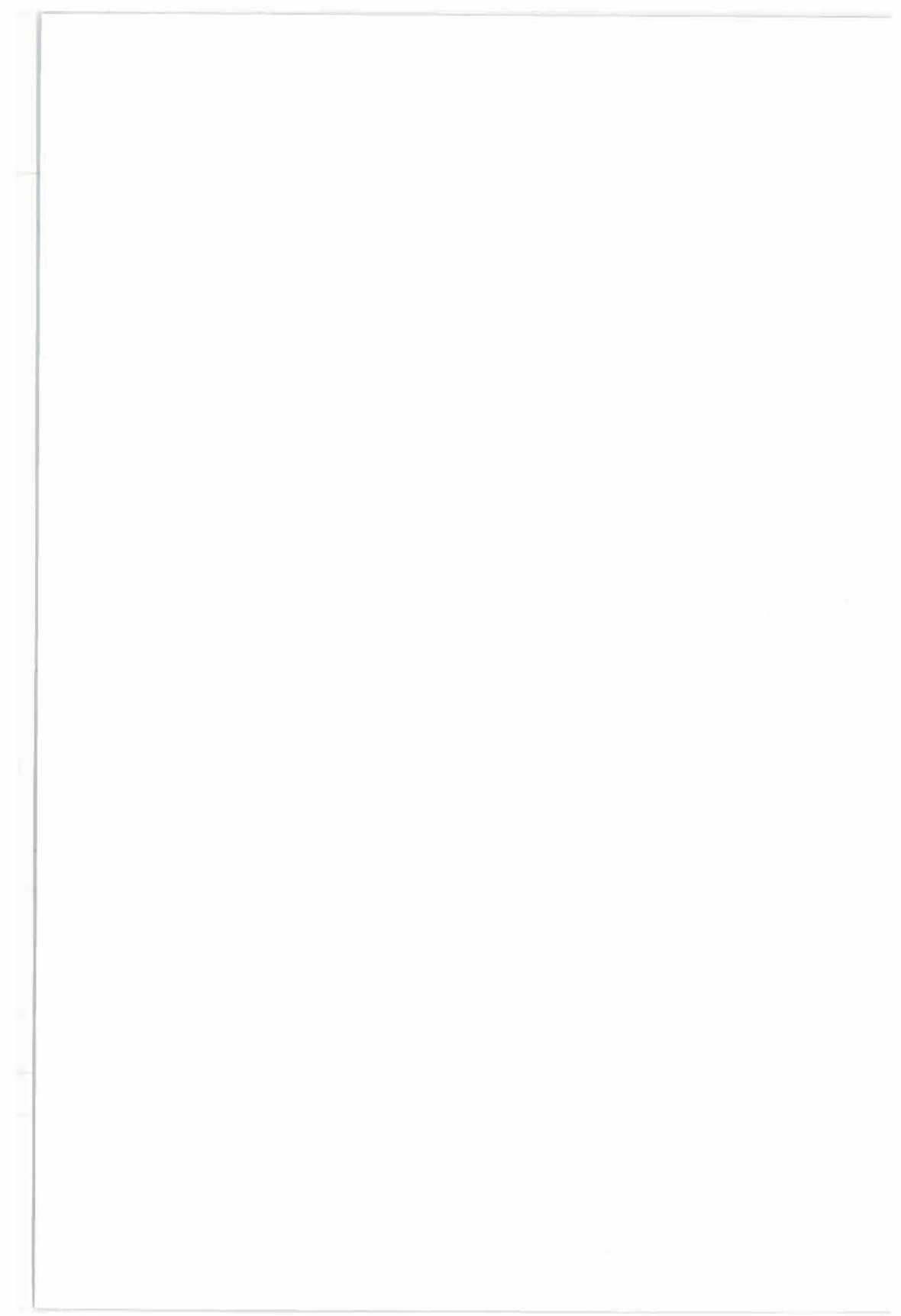
Goede voorlichting over aard en prognose van de h.n.p.-operatie zal de resultaten van de operatie gunstig beïnvloeden.

IV.

Een partieel uitgevoerde bedrustkuur als conservatieve behandeling bij een h.n.p. is een zinloze tijdspassing.

V.

Dat de werkhervatting na een h.n.p.-operatie



steeds minder een goede parameter is ter beoordeling van het operatieresultaat, is te wijten aan onze demotiverende sociale wetgeving en structurele werkeloosheid.

VI.

Er is geen ziekte, waar psychosociale factoren zo'n grote rol spelen als bij het syndroom van de lage rugklachten.

VII.

De toekomst van de oncologie wordt voor een belangrijk deel bepaald door de uitbouw van de weefselkweek, waarbij kankercellen onderzocht kunnen worden op hun gevoeligheid c.q. resistentie ten opzichte van cytostatica.

VIII.

Bij verdenking op een vasculair accident in cerebro is een vroegtijdige diagnostiek geboden om cardiovasculaire stoornissen op het spoor te komen en te differentiëren ten opzichte van een tumor cerebri.

IX.

Een goede psychiatrische evaluatie, het onderkennen van biologische factoren en het onderzoeken van de draagkracht van de client zijn essentiële voorwaarden voor het welslagen van de psychotherapie.

X.

Het is van wezenlijk belang gedurende een psychotherapie dwangmatige en depressieve kenmerken bij de patient te onderkennen; zo dit niet gebeurt, kan de psychotherapie verzanden.

XI.

Voor het lopen op hoge hakken, hoe elegant ook, moet een vrouw met lage rugklachten niet door de knieën gaan.

A.J.M.L. Bomers - Marres,

25 november 1981.